

Guía de Aislamiento en Casa para Personas con COVID-19 (Updated 7/23/20)

Si usted FUE o ESTÁ SIENDO EVALUADO PARA COVID-19, debe quedarse aislado en casa. Esto significa que debe:

- **Quedarse en casa**, excepto para obtener cuidado médico esencial. Esto incluye:
 - **No ir al trabajo, escuela, o áreas públicas**
 - **No utilizar transporte público, servicio de viajes compartidos, o taxis**
- **Separarse** usted de otros en su casa, en la medida que sea posible. Quédese en un cuarto separado y use un baño separado, si es posible. **Si no puede separarse de otros en la casa, debe ponerse una máscara.**
- **Cubrirse** la tos o estornudo con una toallita o con el codo.
- **Lavarse las manos** seguido con agua y jabón por al menos 20 segundos.
- **Evitar tocarse** los ojos, nariz y boca.
- **No compartir artículos en casa** como platos, vasos, utensilios, y ropa de cama.
- **Limpiar** superficies de alto contacto (mesas, pomos de puerta, interruptores de luz, encimeras, manijas, escritorios, teléfonos, teclas de computadora, inodoros, etc.) diariamente.
- **Cancele** toda cita médica que no sea urgente y llame a su proveedor de salud antes de ir a citas médicas esenciales.
- **Monitorear sus síntomas** y busque cuidado médico si su enfermedad empeora.
 - **Antes** de ir a su cita médica, llame a su proveedor de salud y dígame que tiene o está siendo evaluado para COVID-19.

El número de días que debe aislarse en casa dependen de sus SINTOMAS¹, como de ENFERMO² estaba, y si está GRAVEMENTE INMUNOCOMPROMETIDO³.

Por favor **mire la tabla en el lado de atrás de esta hoja** para ayudarle en averiguar cuánto tiempo necesita quedarse aislado en casa.

- 1) Si **tuvo algunos síntomas** consistentes con COVID-19¹ **y** tuvo la **enfermedad leve a moderada**², debe aislarse en casa hasta:
 - Al menos 10 días han pasado desde que presentó síntomas **y**
 - Al menos 24 horas han pasado desde que su fiebre se resolvió (sin el uso de medicamento) **y**
 - Sus otros síntomas han mejorado.
- 2) Si **tuvo algunos síntomas** consistentes con COVID-19¹ **y** tuvo la **enfermedad grave o crítica**² **o** es **gravemente inmunocomprometido**³, debe aislarse en casa hasta:
 - Al menos 20 días han pasado desde que presentó síntomas **y**
 - Al menos 24 horas han pasado desde que su fiebre se resolvió (sin el uso de medicamento) **y**
 - Sus otros síntomas han mejorado.
- 3) Si **no tuvo ningunos síntomas consistentes** con COVID-19¹, debe aislarse en casa hasta:
 - 10 días han pasado desde que se hizo la primera prueba de COVID-19 que dio positivo.
- 4) Si **no tuvo ningunos síntomas consistentes** con COVID-19¹ **y** es **gravemente inmunocomprometido**³, debe aislarse en casa hasta:
 - 20 días han pasado desde que se hizo la primera prueba de COVID-19 que dio positivo.

¹Síntomas consistentes con COVID-19 están listados en el lado de atrás de esta hoja.

²Enfermedad leve/moderado y grave/crítico están explicados en el lado de atrás de esta hoja.

³Condiciones médicas gravemente inmunocomprometido están listados en el lado de atrás de esta hoja.

¿Cuánto tiempo debo aislarme en casa si **di positivo** a la prueba de COVID-19?

¿Tuvo algunos **síntomas consistentes con COVID-19**¹?

SÍ

NO

¿Con qué gravedad fue su enfermedad² de COVID-19?

Grave/Crítico

Leve/Moderado

¿Está gravemente inmunocomprometido³?

SÍ

NO

¿Está gravemente inmunocomprometido³?

NO

Debe aislarse en casa hasta:

- Al menos **10 días** han pasado desde que presentó síntomas **y**
- Al menos 24 horas han pasado desde que su fiebre se resolvió (sin el uso de medicamento) **y**
- Sus otros síntomas han mejorado.

Debe aislarse en casa hasta:

- Al menos **20 días** han pasado desde que presentó síntomas **y**
- Al menos 24 horas han pasado desde que su fiebre se resolvió (sin el uso de medicamento) **y**
- Sus otros síntomas han mejorado.

Debe aislarse en casa hasta:

- **20 días** han pasado desde que se hizo la primera prueba de COVID-19 que dio positivo.

Debe aislarse en casa hasta:

- **10 días** han pasado desde que se hizo la primera prueba de COVID-19 que dio positivo.

¹Síntomas consistentes con COVID-19 incluyen:

- Fiebre o escalofrío
- Tos
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Fatiga
- Dolores musculares o del cuerpo
- Dolor de cabeza
- Pérdida nueva de sabor u olor
- Dolor de garganta
- Náusea o vómito
- Diarrea

²¿Con qué gravedad fue su enfermedad de COVID-19?

Leve/Moderado significa que:

- No fue admitido a la unidad de cuidados intensivos (ICU, por sus siglas en Inglés)

Severo/Crítico significa que:

- Fue admitido a la unidad de cuidados intensivos (ICU, por sus siglas en Inglés)

³Gravemente inmunocomprometido significa que usted ha:

- Recientemente tomado quimioterapia para el cáncer;
- VIH y recuento de células T CD4 <200;
- Un desorden de inmunodeficiencia;
- Tomado esteroides de alto dosis (como prednisona 20mg/día por >14 días); **o**
- Otra condición que un proveedor de salud le ha dicho que puede hacerlo gravemente inmunocomprometido.



**Maricopa County
Public Health**

El Guía de Aislamiento en Casa adicional está al otro lado de esta hoja.

Para más información, visite: [Maricopa.gov/COVID](https://www.maricopa.gov/COVID)

Last updated: 7/23/20